

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/165779>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Информатика (другое)

ВВЕДЕНИЕ 3

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ 5

Исторический обзор 5

Влияние медицинских информационных систем на деятельность медицинских работников 9

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 22

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 24

Медицинская информативная система (МИС) - это система управления документами медицинских учреждений, которая связывает в себе концепцию принятия медицинских заключений, электронные медицинские журнал пациентов, сведения медицинских исследований в цифровой форме, сведения прогноза пациентов с медицинских приборов, взаимосвязь среди работников, экономическую и административную информацию.

Информационные системы разработаны для сбора, хранения, обработки, поиска, распространения, передачи и предоставления информации.

В 2-ой половине двадцатого столетия, во начале бурного формирования компьютерных технологий, общая информатизация не могла никак не захватить такую актуально важную сферу, как медицина. В Российской Федерации, так и за границей стали совершенствовать ИМС.

Основными задачами, решаемыми с помощью ИМС, являются:

1. поддержка оказания медицинской помощи населению;
2. поддержка управления отраслью здравоохранения.

Рассмотрим одну из классификаций ИМС предложенную в 2001 г. Г. А. Хая разделив ИМС на следующие типы:

1. медико-технологические;
2. справочные;
3. базы данных;
4. приборно-компьютерные системы или измерительно-вычислительные комплексы (ИВК);
5. микропроцессорные системы;
6. передачи и обработки изображений;
7. сервисные;
8. автоматизированные системы управления (АСУ).

Г.А.Хай считал, что медицинские технологии - это профессиональная работа врача, профилактика, моделирование, ранняя и дифференциальная диагностика, лечение и восстановление. Информативную поддержку оказывают медицинские научно-технические системы. К подобным системам относятся:

1. системы вычислительной диагностики;
2. системы автоматизации скрининга;
3. системы статистического прогнозирования;
4. системы выбора решающих правил для принятия оптимальных решений о лечебных мероприятиях.

Далее более подробно рассмотрим историю развития информационных систем их основные разновидности и отличия.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Исторический обзор

Становление мед.кибернетики, а в последующем - ИМС в России связано с именами Н.М. Амосова, П.К.Анохина, Р. М. Баевского, А.И.Берга, М.Л.Быховского, Д.Д. Бенедиктова, А.А.Вишневого, С.А.Гаспаряна, И.М.Гельфанда, В.Н.Глушкова, Е.В.Гублера, А.Н.Колмогорова, В.А.Лищука, А.А.Ляпунова, А.А.Малиновского,

В.В.Ларина, Г. А. Хая и др.

Во 1959 г. при Президиуме АН СССР был создан Ученый комитет по кибернетике. Согласно инициативе его председателя А.И. Берг, в составе Совета сформирована биомедицинская секция, которую возглавил В.В. Парин. В течении многих лет издаются выпуски сборника «Проблемы кибернетики», ведутся семинары и конференции по использованию точных моделей.

В 1960 г. в Институте хирургии им. А. В. Вишневского была создана лаборатория кибернетики, которую возглавил М.Л.Быховский.

В 1962 году в Институте туберкулеза и торакальной хирургии был организован семинар «Некоторые проблемы биокибернетики и использование электроники в биологии и медицине». В 1964 году в Северо-Западном политехническом институте (Ленинград) на территории Ленинградского политехнического института им. П.А. Пушкина, создана лаборатория биологической и медицинской кибернетики. Куприянова, в том же году - лабораторию медицинской кибернетики Московского НИИ онкологии. П.А. Герцен. И это далеко не полный список подразделений «первой волны», занимающихся проблемами, которые сейчас изучаются специалистами в области медицинской кибернетики и информатики.

Среди направлений, ставших первенствующими с начала использования РС в медицине, особенное внимание уделялось помощи врачу в постановке трудных диагнозов и подборе тактики лечения, отслеживании автоматизированного мониторинга жизненно значимых функций организма в случаях, призывающих особой скорости. и точность реакций.

1965-1974 гг. В Советском Союзе были сформулированы главные утверждения, которые легли в основу хода внедрения информативных технологий в здравоохранение, выполнены первоначальные проекты с целью всех уровней управления производством. В данный промежуток были заложены основные принципы инфраструктуры информатизации научно-экспериментальных институтов и министерств здравоохранения СССР и союзных республик.

В 1973 г. в медико-биологическом факультете 2-го Московского мед института была сформирована первая кафедра биомедицинской кибернетики в медицинских университетах Европы. Следом за ней во России было сформировано еще ряд кафедр и направлений с целью подготовки и переподготовки медицинских экспертов в сфере медицинской информатики

Подход руководителей здравоохранения к вопросам информатизации отрасли в основной массе случаев было отрицательным. Введению разработанных концепций никак не способствовала высокая стоимость компьютеров, с целью чего требовались большие здания, службу которых обслуживал огромный штат специалистов.

Промежуток с 1975 по 1985 год можно охарактеризовать как период формирования общегосударственной системы организации и координации работ согласно введению информатики и компьютерных технологий в практическую медицину, формирование территориальных мед. информационно-вычислительных центров в регионах. (в настоящее время медицинские справочно-аналитические центры) подчиняются региональным органам. здравоохранение.

Это привело к изменению мотивации руководителей здравоохранения, создало благоприятные условия как для разработки новых проектов, так и для их реализации.

1975 - 1984 Научный совет по медицинской кибернетике Минздрава РСФСР привлекал к научным и проектным исследованиям крупные центры большинства регионов России, в том числе Владивосток, Горький, Ижевск, Кемерово, Новокузнецк, Ростов-на-Дону и др.

До половины 1970-х гг. стремительно внедрялись отечественные большие электронно-вычислительная машина серии ЭС, небольшие электронно-вычислительная машина типа СМ, электронно-вычислительная машина «Искра». К окончанию 1970-х гг. перспективные российские исследования в сфере вычислительной техники, в частности линии БЭСМ, были запущены и переключены в копирование образцов иностранных ПК. Возникло массовое подготовка руководителей, преподавателей, медицинских работников основам медицинской кибернетики и информатики. Значительно расширился круг людей, занимающихся исследованием медицинских информативных систем (ИС).

1985 год ознаменовался началом периода значительных изменений в общественной и общественной жизни России. Эти изменения не могли не сказаться на медицинской кибернетике и информатике.

Реформа здравоохранения и переход в бюджетную систему медицинского страхования, внедрение обязательного и добровольного медицинского страхования стремительно увеличили мотивацию руководителей к информатизации органов здравоохранения (ЛПЗ) с целью предоставления взаиморасчетов с страховыми компаниями.

Произошли реальные сдвиги в отношении к обучению студентов основам информатики и медицинской

информатики. Увеличилось количество кафедр медицинской информатики.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кобринский Б.А., Зарубина Т.В. - Медицинская информатика – 2009
2. <https://sci.house/tehnologii-meditsine-informatsionnyie-scibook/zaklyuchenie-meditsinskaya-informatika-sisteme-83535.html>
3. <https://www.bsmu.by/>
4. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=24227056>
5. <https://www.pkmiac.ru/info/it/modern.php>
6. <https://ru.wikipedia.org/wiki/>

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/165779>